Bewerbung für einen *Erasmus+ Auslandaufenthalt* in Galway/Irland

 (Bitte ausschließlich per Computer ausfüllen. Nur 1 Bewerbung pro Schüler/Schülerin)

Bewerbungen bitte an Pia Großmann oder Daniela Kautschor

Bitte tragen Sie Ihre persönlichen und beruflichen Daten ein:

Name:

Foto

Straße:

PLZ/Wohnort:

Geb.-Datum:
Staatsangehörigkeit:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

Ausbildungsberuf:

Klasse:

Klassenlehrer:

Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungsleiter(in):

Anschrift:

Tel./Fax:

E-Mail:

Bei welchen Tätigkeiten benutzen Sie Englisch am Arbeitsplatz? Wie oft?

Wie sind Ihre Englischkenntnisse? Wie lange hatten Sie Englischunterricht? An welchen Schulen?

*(Bitte legen Sie eine Kopie Ihres letzten Schulzeugnisses bei.)*

Wie ist Ihr aktueller Notenstand in Englisch und zwei Hauptfächern? Bitte dieses individuell benennen!

Englisch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin bereit...

... nach der Zusage regelmäßig alle zwei Tage meine E-Mails zu lesen. ja nein

…gesetzte Termine einzuhalten und Formalitäten fristgerecht zu erledigen. ja nein

... an interkulturellen Vorbereitungstreffen auch nach Unterrichtsschluss teilzunehmen. ja nein

... eine Präsentation zu entwerfen und/oder einen Homepagebericht zu erstellen ja nein

... die Kosten zu tragen, die über das Stipendium hinausgehen ja nein

Warum sollten wir gerade SIE für die Teilnahme an dem Programm „Kaufmann/-frau International“ auswählen?

*(Motivationsschreiben mit ca. 150 - 200 Wörtern)*

Sollte meine Bewerbung für Galway nicht berücksichtigt werden können, wäre ich auch an folgender Destination interessiert:

Mir ist bewusst, dass...

... ich für den Auslandsaufenthalt ein großzügiges Stipendium erhalte,

... der Arbeitgeber mich trotz meiner Abwesenheit weiter bezahlt,

... mich der Arbeitgeber in der Regel durch eine Freistellung bzw. einem finanziellen Zuschuss unterstützt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift Auszubildende(r) Unterschrift/Stempel Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte Unterschrift Klassenlehrer(in)